



**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**EVALUACIÓN DEL RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL ILO MINSA II-1, 2019**

**PRESENTADO POR**

**HUAMÁN HUAMÁN JENNY MARIBEL**

**ASESORA**

**MGR. JULIA CORNEJO BARAYBAR**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**MOQUEGUA – PERU**

**2019**

## INDICE

DEDICATORIA .....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO .....	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN .....	5
ABSTRACT .....	6
INTRODUCCION .....	7
CAPITULO I .....	10
PROBLEMA DE LA INVESTIGACION.....	10
1.1. DEFINICION DEL PROBLEMA: .....	10
1.2. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN .....	10
1.3 VARIABLES: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: .....	11
CAPITULO II .....	13
MARCO TEÓRICO.....	13
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	13
2.2. BASE TEORICA: .....	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL .....	30
CAPITULO III .....	32
MÉTODO.....	32
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN: .....	32
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: .....	32
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA:.....	32
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	33
3.4 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS: .....	35
CAPITULO IV .....	36
PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	36
4.1. PRESENTACION DE RESULTADOS .....	36
4.2. DISCUSION DE RESULTADOS .....	48
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:.....	53
REFERENCIAS.....	55
ANEXOS .....	¡Error! Marcador no definido.

## NDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b>	Características de la población del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1, 2019 .....	<b>37</b>
<b>TABLA 2</b>	Factores de riesgo ocupacional del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1, 2019 .....	<b>38</b>
<b>TABLA 3</b>	Factor de riesgo laboral según grupo etario en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II -1, 2019 .....	<b>40</b>
<b>TABLA 4</b>	Riesgo laboral según tiempo de servicio del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1, 2019 .....	<b>42</b>
<b>TABLA 5</b>	Riesgo laboral según genero del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II -1, 2019 .....	<b>44</b>
<b>TABLA 6</b>	Riesgo laboral según grupo ocupacional del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1, 2019 .....	<b>46</b>

## INDICE DE GRAFICOS

<b>GRAFICO 1</b>	Factores de riesgo laboral en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1,2019.....	39
<b>GRAFICO 2</b>	Factor de riesgo laboral según grupo etario en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1, 2019.....	41
<b>GRAFICO 3</b>	Riesgo laboral según tiempo de servicio del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1, 2019.....	43
<b>GRAFICO 4</b>	Riesgo laboral según genero del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1, 2019 .....	45
<b>GRAFICO 5</b>	Riesgo laboral según grupo ocupacional del personal de enfermería del Hosital Ilo MINSA II – 1, 2019.....	47

## RESUMEN

La salud ocupacional define a la salud del trabajador en su entorno laboral, al igual se le conoce como una actividad multidisciplinaria que promueve y protege su salud. El riesgo laboral se define como el peligro o daño hacia el trabajador en su centro laboral, donde existen factores de riesgo que son: Riesgo laboral físico, ergonómico, psicosocial, biológico y químico.

El propósito del presente trabajo es determinar e identificar los factores laborales en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II -1.

Este estudio es de corte transversal, prospectivo y descriptivo. La población estuvo conformada por 74 personal de enfermería entre enfermeras y técnicos. Los datos de la investigación fueron recolectados a través del instrumento usado cual fue una encuesta previamente validada.

Este estudio realizado al personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II -1, los resultados obtenidos fueron: Del 100% de la población estudiada el riesgo físico con 91,89%, riesgo químico con 79,73%, riesgo biológico y psicológico con 75,68%.

Concluyendo que existe riesgo laboral general del 55,4% en el personal de enfermería, siendo más de la mitad de la población del estudio, de los tipos de factores de riesgo el que obtuvo mayor porcentaje fue el riesgo físico con 91,89% donde el personal de enfermería está expuesto a fuertes intensidad de ruido, deficiencia en la iluminación estando en peligro su salud en el ámbito laboral.

**PALABRAS CLAVES:** factores de riesgo laboral, riesgo físico, riesgo biológico, riesgo psicosocial, riesgo biólogo, riesgo ergonómico.

## **ABSTRACT**

Occupational health defines the health of the worker in their work environment, it is a multidisciplinary activity that promotes and protects their health. Occupational risk is defined as the danger or harm to the worker in his workplace, where there are risk factors that are: Physical, ergonomic, psychosocial, biological and chemical occupational risk.

The purpose of this work is to determine and identify the labor factors in the nursing staff of the Ilo MINSA II -1 Hospital.

This study is cross-sectional, prospective and descriptive. The population consisted of 74 nursing staff among nurses and technicians. The research data were collected through the instrument used which was a previously validated survey.

This study conducted to the nursing staff of the Ilo MINSA II -1 Hospital, the results obtained were: 100% of the population studied physical risk with 91.89%, chemical risk with 79.73%, biological and psychological risk with 75 , 68%.

Concluding that there is a general occupational risk of 55.4% in nursing staff, with more than half of the population in the study, the types of risk factors that obtained the highest percentage were physical risk with 91.89% where Nurses are exposed to strong noise intensity, lighting deficiency while their health is at risk in the workplace.

**KEY WORDS:** occupational risk factors, physical risk, biological risk, psychosocial risk, biologist risk, ergonomic risk.

## INTRODUCCION

La salud ocupacional es el área que se encarga del estudio de la salud en el trabajo del personal que labora en ella, en dicho marco existe múltiples causales de que originan un riesgo laboral, sobre todo para el sector salud, donde encontramos el riesgo físico, ergonómico, psicosocial, biológico y químico.

El trabajo es una fuente de ingresos económicos y del desarrollo del país, a diferencia de los demás trabajos el personal de salud está obligado a llevar una rutina de trabajo más pesada al tener que trabajar durante el día o durante la noche, así mismo el nivel de responsabilidad involucra vidas humanas, lo que ejerce mayor presión, pudiendo llegar a presentar estrés y problemas ocupacionales.

Los hospitales tienen una capacidad máxima de pacientes que el personal de salud debe de atender según sus necesidades, sin embargo, existen posibilidades de sobre población por alguna emergencia y el personal debe de cubrir todas las necesidades de los pacientes, muchos olvidan atender las necesidades de sí mismo como consecuencia llegan a adquirir alguna enfermedad laboral según el riesgo físico, ergonómico, psicosocial, biológico y químico.

El personal de salud al estar en contacto directo con personas, están más propensos a contraer enfermedades laborales, ya sea por contacto con fluidos o de forma inhalatoria. Existen formas de evitarlas, usando correctamente las barreras de bioseguridad y realizando una correcta postura al realizar una carga pesada, y dando un descanso al cuerpo y a la mente debidamente, por lo tanto, se realizaron diversos estudios a nivel internacional, nacional y regional.

Según la OPS/OMS estima que existen 770 nuevos casos diarios de personas con enfermedades profesionales en las Américas; existen 468 millones de trabajadores y muy pocos de los países llevan estadísticas al respecto, por lo que su presencia se considera invisible. Sin embargo, "pueden causar enfermedades graves como neumoconiosis, dermatosis,

sordera, asma e intoxicaciones, así como dolores lumbares, estrés, depresión y cánceres" (1).

En el Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante en Guayaquil, Colombia (2015), se trabajó en relación a la prevención de factores de riesgo en enfermeras, donde se obtuvo que no recibe capacitación el 50 % del personal y se encuentra potencialmente expuesto a riesgos laborales, por lo tanto no podrá brindar una atención con calidez y calidad (2).

En el Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala (2013), se obtuvo como resultado que la mayoría del personal de enfermería no tiene conocimiento sobre los riesgos laborales a los que se encuentran expuestos, el riesgo más común causado por el tiempo de servicio es el riesgo ergonómico por el tiempo de estar de pie en las jornadas de trabajo (3).

El Hospital III Emergencias Grau, Lima (2017), se realizó un estudio a las enfermeras donde se obtuvo que el 100% está expuesto al riesgo físico y químico, el riesgo psicológico un 66,7% por falta de descanso (4).

En el año 2016, el Hospital San José de la ciudad de Chincha, realizó un estudio a las enfermeras del servicio de central de esterilización donde se determinó que el mayor riesgo ocupacional es el riesgo ergonómico (5).

Los factores de riesgo laboral que presentaron los trabajadores del Hospital Regional de Loreto (2014), fueron: a veces presentaron accidentes punzocortantes un 64.4%, el 27.6% nunca los presentaron y sólo el 8.0% siempre presentaron (6).

En relación a la variable de riesgo laboral en la Red de Salud de Ilo y Moquegua, no existen antecedentes de trabajos de investigación, pero al observar el panorama diario, se evidencia que el personal de enfermería se ve expuesto a una serie de riesgos, el cual podría afectar la salud del personal, inclusive de los pacientes, no existe un reporte cuantificado de los riesgos a los cuales se expuso el personal, pero es importante identificar riesgos, y generar acciones de prevención de daños ocupacionales,



Es conveniente la realización de la presente investigación, porque permitirá determinar los riesgos a los que están expuestos el personal de enfermería, para poder elaborar planes de mejora a fin de brindar condiciones laborales adecuadas y disminución de riesgos expuestos.

El aporte teórico es importante dado que no existen trabajos de investigación anteriores que permitan valorar algún avance en el tema, el nuevo conocimiento producido permitirá establecer una basal, para la construcción de nuevos conocimientos.

El beneficio social incluye en el conocimiento para la disminución de exposición a diferentes peligros y riesgos ocupacionales, lo cual puede interferir en el desempeño laboral, debido a la exposición de riesgos biológicos, físicos, químicos y ergonómicos.

Respecto a la unidad metodológica, se planteó un instrumento utilizado en investigaciones anteriores, que, al aplicarla en la presente investigación, permitió establecer una evaluación inicial, sobre los riesgos laborales en el personal de enfermería. Los mismos que pueden volver a aplicarse para evaluar el avance alcanzado.

Asimismo, se cumplió con los criterios de factibilidad en relación a la bibliografía especializada, recursos financieros, disponibilidad e interés por parte del investigador.

Durante la ejecución de la investigación se presentaron algunas dificultades como lograr la participación del personal de enfermería, quienes en algunas ocasiones manifestaron su deseo de no participar en la investigación, lo cual se respetó, lo que incluyó un tiempo adicional.

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE LA INVESTIGACION**

#### **1.1. DEFINICION DEL PROBLEMA:**

¿Cuál es el riesgo laboral en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1 2019?

#### **1.2. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **OBJETIVO GENERAL:**

Evaluar el riesgo laboral en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1 2019

##### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Identificar el riesgo laboral físico que presenta el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1
- Identificar el riesgo laboral ergonómico que presenta el personal de enfermería Hospital Ilo MINSA II -1
- Identificar el riesgo laboral psicosocial que presenta el personal de enfermería Hospital Ilo MINSA II -1
- Determinar el riesgo laboral biológico que presenta el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1
- Identificar el riesgo laboral químico que presenta el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1

### 1.3 VARIABLES: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DIMENSION	DIMENSION POR ITEMS	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
<b>RIESGOS LABORALES</b>	<b>FISICO</b>	PREGUNTA 1 - 5	PRESENTE: 11 - 20 AUSENTE; 0 - 10	PRESENTE: 68 - 104 puntos AUSENTE : 0 - 67 PUNTOS	NOMINAL
	<b>ERGONÓMICO</b>	PREGUNTA 6 - 11	PRESENTE: 16 - 24 AUSENTE;; 0- 15		
	<b>PSICOSOCIAL</b>	PREGUNTA 12 - 18	PRESENTE: 17- 28 AUSENTE: 0 - 16		
	<b>BIOLOGICO</b>	PREGUNTA 19 - 23	PRESENTE: 16 - 20 AUSENTE: 0 - 15		
	<b>QUIMICO</b>	PREGUNTA 24 - 26	PRESENTE: 08 - 12 AUSENTE: 0 - 7		

VARIABLE	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDAD / CATEGORIA	ESCALA
CARACTERIZACION DE LA POBLACION	GENERO	Masculino	NOMINAL
		Femenino	
	EDAD	a) 30- 35 años	ORDINAL
		b) 36 - 40 años	
		c) 41 - 45 años	
		d) 46 - 50 años	
		e) más de 50 años	
	TIEMPO DE SERVICIO	a) Menos de 5 años	ORDINAL
		b) De 6 a 10 años	
		c) De 11 a 15 años	
		d) De 16 a 20 años	
		e) Más de 20 años	
	SERVICIO	Consultorios externos	NOMINAL
		Emergencia	
		Sala de Operaciones	
		Hospitalización Medicina – Pediatría	
		Hospitalización Cirugía –Ginecología	
		Centras de esterilización	
		Neonatología	
		Hospitalización obstetricia	
		Centro obstétrico	

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Chiliguano Y (Ecuador, 2016) realizó la investigación “Riesgos laborales a los que está expuesto la enfermera que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés octubre – diciembre 2015, su finalidad fue: determinar los riesgos laborales a los que se expone el personal de enfermería que labora en quirófano del Hospital Enrique Garcés. Se obtuvo que el estudio se realizó a licenciadas de enfermería las cuales todas de sexo femenino el cual su mayoría con un tiempo de servicio de 1 a 5 años, en conclusión las enfermeras se encuentran expuestas a los riesgos ocupacionales en el quirófano, así mismo existen medidas para prevenirlos sin embargo no son las adecuadas y no existen equipos necesarios para asistir los accidentes laborales. (7).

Montalvo A, Cortés Y. y Rojas M. (2015) realizó la investigación titulada: Riesgo ergonómico asociado a sintomatología musculoesquelética en personal de enfermería, su objetivo fue: Asociar los trastornos musculoesqueléticos y los factores de riesgo ergonómicos en personal de enfermería de una clínica en la Costa Atlántica, 2014. Se concluyó que: El dolor de espalda y en mano-muñeca derecha está asociado significativamente ( $p < 0,05$ ) al riesgo de carga física (8).

Porras M, Santacruz V, Oliva I. (España – 2004) realizaron un estudio titulado: Percepción de riesgos laborales en profesionales de enfermería de un centro sanitario Hospital Riotinto, España. Donde las

conclusiones fueron que en las licenciadas existe el riesgo biológico 52,78%, riesgo ergonómico 19,44% y riesgo psicosocial 19,44% sin embargo en las auxiliares de enfermería fueron riesgo ergonómico 44,44%, riesgo biológico 26,67% y otras infecciones 15,56% (9).

Moya P, Vinuesa J. (Ecuador - 2013) en su estudio fue: "Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería que laboran en los servicios de medicina interna emergencia, cirugía, traumatología y quirófano en el Hospital San Luis de Otavalo en el periodo de enero y octubre del año 2013." Ecuador. Tuvo como conclusiones que un 72% son de sexo femenino y el 28% son de sexo masculino, el 34% de los licenciados en enfermería que laboran en el servicio de emergencia, el 28% en los servicios de medicina interna y cirugía, traumatología, y un 10% el servicio de quirófano (10).

Junco, R (Cuba, 2012), realizó una investigación titulada: "Factores de riesgo laboral y lesiones con material punzocortantes en los establecimientos de salud, Cuba - 2012", Donde se obtuvo como conclusión que 90.9% son adultos jóvenes y el 9.1% trabajadores son adultos intermedios; el 56.9% son técnicos y el 43.1% son profesionales. Como también que el 40.4% tienen entre 1 a 5 años de servicio, el 35.6% tienen entre 6 a 10 años de servicio, el 14.9% tienen entre 11 a 15 años de servicio y el 9.1% tienen de 16 a más años de servicio (6).

Arguelles Pedro, Berlioz Lourdes, Venezuela 2012, realizó el estudio titulado: "Riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos Hospital Adolfo Prince Lara, en Puerto Cabello Estado Carabo Venezuela". Que tuvo como objetivo: Determinar los riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería, sus conclusiones fueron: Riesgo Psicosocial: el 83,33%, riesgo químico: el 61,11%, y el 66,67% no utilizan barreras de seguridad, riesgo físico: el 77,78%, riesgo biológico: El 72,2%, riesgo ergonómico: el 72,22% (11).

Salazar C;(Guayana - Venezuela, 2011) su estudio titulado: “Factores de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Luis Razetti”, tuvo como finalidad determinar los factores de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Luis Razetti”. Las conclusiones del estudio fueron que: El personal de enfermería presenta riesgo laborales según sus dimensiones: dimensión de riesgos físicos un 82,2%, dimensión de riesgo químico con 100% para cada uno, dimensión de riesgos ergonómicos obtuvo un 84%, en la dimensión de riesgos psicológicos se obtuvo un 66,7% (12).

Gonzales S. Perú – Lima 2016, realizó un estudio de investigación con el objetivo de caracterizar los “Accidentes de trabajo con riesgos biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo-mucoso. Personal de enfermería. Hospital Nacional Dos de Mayo, 2011-2015.” Perú. “. Tuvo como resultado que la prevalencia total en 5 años indica que de cada 100 sujetos 3 sufrieron accidentes, siendo el género femenino del personal de enfermería más afectado. Los accidentes que mayor predominaron fueron los punzocortantes, siendo la zona afectada los dedos de las manos al reencapsular una aguja usada” (13).

Millares Cadenas, Nieves Victoria, (Perú, Lima , 2015) realizó un estudio titulado: “Factores de riesgo laboral en el profesional de salud de Centro Quirúrgico Hospital I Octavio Mongrut Muñoz”, donde se concluyó que: La mayor cantidad de la muestra de la investigación, refiere que no existe factores de riesgo con el uso de barreras de bioseguridad , como segundo resultado refiere que se usa las medidas de protección al exponerse a radiaciones, los accidentes con material punzocortante durante su desempeño laboral, la presencia de algún problema de salud debido a la sustancias químicas, traslado de pacientes en quirófano y sobrecarga laboral” (14).

Marcelo E y Mayta Y, (Perú – Lima, 2015) realizaron la investigación titulada: “Riesgos ocupacionales en el Profesional de Enfermería que

labora en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima”. La información fue facilitada por los propios investigadores y según su percepción a los riesgos ocupacionales a los que están expuestos en su área de trabajo. Su finalidad fue realizar estrategias que aporten control y gestión de los peligros, proporcionar seguridad en la zona de trabajo, brindando la protección y promoción de salud para los trabajadores (15).

Cervantes R (Perú – Lima, 2015), realizó un estudio de investigación titulada; Estudio Comparativo sobre Enfermedades Ocupacionales en Enfermeras que trabajan en los Servicios de Centro Quirúrgico, Emergencia y Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen , tuvo como finalidad diferenciar cual servicio tendría el mayor porcentaje de enfermedades ocupacional , donde se obtuvieron los siguientes resultados: las enfermeras de áreas críticas tales como emergencia y cuidados intensivos (UCI) un 52% de las enfermeras del área de emergencia y un 32,5% de las enfermeras del servicio de UCI presentaron las enfermedades musculo esqueléticas como lumbalgia (16).

Reymundez E. (Perú - 2014) la investigación titulada: “Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013” donde se concluyó que el mayor porcentaje de la muestra refiere que al no haber recibido la dosis de vacuna de antitetánica y hepatitis está en riesgo tiene probabilidades de riesgo biológico, como también existe el riesgo físico al no eliminar correctamente del material punzo cortante (17).

Huincho E. (Peru – Lima, 2010), realizó el estudio de investigación titulado: Nivel de riesgo ocupacional, según opinión de las enfermeras en el servicio de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho. Donde se obtuvo como resultado: un 100%(21) ,90%(19) tiene un riesgo ocupacional medio, un 5%(1) riesgo bajo y un 5%(1) fue de riesgo alto. En cuanto a la dimensión riesgo biológica el 71% (15)



tienen riesgo medio, 19%(4) riesgo alto y el 10%(2) riesgo bajo, en la dimensión física el 71% (15) tiene un riesgo físico medio, 14% (3) alto y 14% (3) bajo, en la dimensión ergonómica 90% (19) tienen riesgo medio y 10% (2) bajo, en la dimensión psicosocial, 76% (16) tienen un riesgo medio, 19% (4) alto, 5% (1) bajo (18).

## **2.2. BASE TEORICA:**

### **2.2.1. FACTOR DE RIESGO:**

Es toda situación que está asociada a una probabilidad que una o más personas estén en la aparición de un proceso patológico que los desfavorezcan de una u otra manera (19).

El factor de rasgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que pueda causar alguna enfermedad o lesión a una persona o grupo de personas (20).

### **2.2.2. RIESGO LABORAL:**

Es la probabilidad que puede producir un daño, para que se produzca la probabilidad, debe de existir una serie de características y circunstancias. Son situaciones potenciales de peligro directo o indirectamente causadas por el trabajo o en el trabajo (21).

### **2.2.2. RIESGO:**

La -OMS- define riesgo como “aquellas situaciones de trabajo que pueden ocasionar un desequilibrio entre los estados físico, mental y social de las personas”. Probabilidad que se obtenga un resultado contrario o como factor que aumente esa probabilidad, la mayoría de riesgos son el nacimiento de cadenas de acontecimientos de largos periodos de tiempo, cada uno de esos acontecimientos tienen una causa y algunos tienen múltiples causas (22).

## **1. TIPOS DE RIESGO:**

### **A) RIESGO FISICO:**

Son aquellas condiciones que al estar en excesiva exposición o en intensidad muy altas o bajas ocasiona daño al trabajador o al ambiente laboral: los más importantes son:

El ruido, existe la probabilidad que produzca un daño irreversible en el trabajador como la sordera o pérdida del sentido del oído, es necesario el uso correcto de las medidas de seguridad para evitar consecuencias irreversibles, el ruido al ser de mayor intensidad produce vibraciones las cuales en el ser humano puede causar problemas vertebrales, abdominales, digestivos e incluso cerebrales (23).

La iluminación, si en el lugar de trabajo se producen excesiva luz u oscuridad, este trae como consecuencias accidentes laborales o problemas visuales perjudiciales para la salud del trabajador.

Existe un riesgo físico laboral, en aquellos trabajadores que están expuesto a alturas elevadas con maquinarias pesadas dependiendo mucho del ruido. Iluminación y muchas veces de la humedad, clima del lugar de trabajo (24).

#### **- RIESGOS RELACIONADOS CON LA TEMPERATURA**

La zona de trabajo debe de ser el adecuado para el trabajador según sea su laboral, no debe de exceder en temperatura alta o fría para evitar el daño en su salud, según sea el caso se usa la calefacción y refrigeración (25).

#### **- RIESGOS TÉRMICOS: Su clasificación es:**

- ✓ Calurosos o Fríos. El exceso de calor perjudica al trabajador como al usuario que acude al lugar.

El confort térmico, es la comodidad del ambiente térmico para el trabajador

- ✓ Contacto con fuentes frías o calientes. (26).

## **B) RIESGO ERGONÓMICO:**

Es el riesgo causado por las maquinas o material de trabajo, que producen daños al trabajador a corto o largo plazo. Los cuales son:

- ✓ **Repetición:** Hacer el mismo movimiento continuamente
- ✓ **Fuerza excesiva:** Realizar mayor fuerza física
- ✓ **Postura extraña:** No optar una postura correcta para realizar el trabajo
- ✓ **Presión directa**
- ✓ **Vibración:** Trabajar con herramientas o equipo que vibren
- ✓ **Frío o calor extremo:**

Al ser mayor la presencia de factores de riesgo, aumentan las probabilidades de tener una lesión ergonómica (27).

### **- TIPOS DE CARGA:**

**a) CARGA FÍSICA:** El individuo se ve obligado de usar su fuerza ya sea en el trabajo o en su hogar. Existen tres tipos de demanda de fuerza.

- Desplazar el cuerpo
- Desplazar otros objetos
- Conservar la postura del cuerpo

Antes de realizar una carga física el ser humano debe de considerar la capacidad que tiene para evitar que se produzca algún riesgo que le cause un daño en su salud (28).

**b) CARGA MENTAL:** Se define como el grupo de tensiones que lleva la persona al realizar su trabajo:

- ✓ Procesar información.
- ✓ Recordar

- ✓ Rozar, pensar en soluciones.

- ✓ Organizar las ideas (25).

**c) CARGA POSTURAL:** Es el tipo de carga que involucra la postura del trabajador, es decir que al realizar una carga físico debe de realizar una postura correcta y un peso no mayor al que es capaz para evitar daños en su salud. Algunas de ellas son:

- ✓ Cansancio visual

- ✓ Dificultad para respirar

- ✓ Nervios

- ✓ Depresión (29).

- **MEDIDAS PARA PREVENIR LOS RIESGOS ERGONÓMICOS RELACIONADOS CON LA CARGA FÍSICA:**

- ✓ Tener en cuenta el peso y realizar las técnicas correctas en la manipulación de carga

- ✓ Organizarse para rotar el trabajo evitar la sobre carga

- ✓ Tomar descansos después de realizar alguna carga

- ✓ Ajustar el objeto y la distancia al alcen del material del trabajador.

- ✓ Utilizar el material indicado y mantenerlo en buen estado.

- ✓ Evitar realizar repetitivamente el mismo trabajo.

- ✓ Realizarse revisión médica para evitar enfermedades ergonómicas (hernias).

- ✓ Realizar las cargas muy pesadas entres dos o más personas según sea el peso (30).

- **MEDIDAS PARA PREVENIR LOS RIESGOS ERGONÓMICOS RELACIONADOS CON LA CARGA MENTAL:**

- ✓ Favorecer el proceso de captación y el resultado

- ✓ Cambiar el aspecto del lugar de trabajo, de una forma motivadora para el trabajador
- ✓ Aplicar técnicas de relajación
- ✓ Organizar novedosos moldeos de trabajo para evitar la monotonía laboral
- ✓ Aumentar la participación del trabajador en la toma de decisiones.
- ✓ La ergonomía es fundamental para mantener la motivación y aumentar la productividad de los empleados (30).

### **C) RIESGO PSICOSOCIAL:**

Son situaciones que se presentan en el sector laboral con relación con los demás trabajadores, el tema de trabajo y ejecución de las labores, que afectan la salud física, psíquica y social del trabajador (23).

El trabajador se encuentra expuesto a diversos daños en el trabajo como: la sobrecarga, falta de seguridad, problemas de las relaciones laborales y el trabajo por turnos.

Según la tercera edición de la Enciclopedia de la Seguridad y La Salud en el Trabajo da a conocer la importancia que tienen los factores psicosociales y Organizacionales laborales, en la salud del trabajador (31).

#### **- FACTORES DE ESTRÉS PSICOSOCIAL:**

- ✓ **Contenido del trabajo:** Tiempos cortos de jornada de trabajo, sin sentido y sin variedad.
- ✓ **Sobrecarga y ritmo:** Demasiado trabajo bajo presión.
- ✓ **Horarios:** Turnos rotativos o flexibles
- ✓ **Control:** Mínima posibilidad de controlar la sobrecarga laboral

- ✓ **Ambiente y equipos:** Mala condición del material de trabajo que dificultan al trabajador.
- ✓ **Cultura Organizacional y funciones:** No hay una comunicación adecuada con los compañeros de trabajo
- ✓ **Relaciones interpersonales:** Conflictos, falta de apoyo, falta de autoridad
- ✓ **Rol en la organización:** Conflicto de rol y responsabilidad sobre personas
- ✓ **Desarrollo de carreras:** Detener la carrera profesional, poco sueldo, inseguridad laboral.
- ✓ **Relación trabajo – familia:** Falta de comprensión en la familia por el trabajo
- ✓ **Seguridad trabajo y familia:** Trabajo eventual, falta de remuneración (32).

- **PRINCIPALES RIESGOS PSICOSOCIALES:**

**a) ESTRÉS LABORAL:**

Es el resultado de la presión laboral afectando la eficiencia del trabajador, se presenta con un ligero mal humor hasta graves depresiones, y mayormente de un agotamiento y debilidad física (33).

- **CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS LABORAL:**

- ✓ Baja productividad.
- ✓ Problemas estomacales.
- ✓ Falta de concentración.
- ✓ Ansiedad.
- ✓ Depresión.
- ✓ Insomnio. (34).

## **b) SÍNDROME DE BURNOUT O DESGASTE PROFESIONAL:**

El burnout es un trastorno emocional asociado al ámbito laboral, estrés laboral y estilo de vida del trabajador, las señales más comunes es la depresión y ansiedad, los cuales ocasionan el bajo rendimiento laboral.

Este síndrome se suele presentar en las persona que eligen su oficio por vocación y de menos frecuencia en oficios que se realizan de forma obligatoria (35).

## **c) VIOLENCIA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como “el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muertes o cualquier daño”. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) la define como “cualquier tipo de comportamiento agresivo o insultante susceptible de causar un daño o molestias físicas o psicológicas a sus víctimas” (36).

### **- TIPOS DE VIOLENCIA:**

- **VIOLENCIA FÍSICA:** Es el uso de fuerza física para causar daño.
- **VIOLENCIA PSIOLOGICA:** Es el uso de palabras, imágenes, mensajes que causen daño al individuo (37).

### **- CONSECUENCIAS DEL RIESGO PSICOSOCIAL:**

- ✓ **CONSECUENCIAS PARA SALUD DEL TRABAJADOR:**  
Daños en la salud física (enfermedades e infecciones) y mental (Alteraciones de la conducta)
- ✓ **CONSECUENCIAS RELACIONALES:** Problemas con la familia, pareja y compañeros de trabajo.

- ✓ **CONSECUENCIAS PARA LA EMPRESA:** El bajo rendimiento laboral, como consecuencia deterioro de la empresa de sus ingresos y egresos. (32).

#### **D) RIESGO BIOLOGICO:**

La infección es causada por una serie de virus gérmenes (virus, bacterias, parásitos, hongos) al estar en contacto con el ser humano en algunos casos provocar alergia o toxicidad, la infección es una enfermedad que depende de las defensas del individuo para poder ser desarrollada después de haber sido contagiado (38).

Puede causar: Tétanos, brucelosis, tifoidea, difteria, polio, etc (23).

##### **- FORMAS DE CONTRAER UNA INFECCION:**

- Par que la infección sea desarrollada en el organismo del individuo debe de haber tenido relación los tres elementos: el germen, la vía de transmisión y el propio sujeto.

El contagio puede ser de forma directa o indirecta, según sea su vía de entrada: a través de la piel, la vía respiratoria, la vía digestiva y la vía sexual (38).

##### **- CLASIFICACION DE RIESGO BIOLOGICO:**

- ✓ **VIRUS:** Están conformadas por ADN y ARN y una cubierta de proteica.
- ✓ **BACTERIAS:** No necesitan de un huésped para poder reproducirse, producen esporas que se encuentran en algunas bacterias
- ✓ **PROTOZOOS:** Son organismos unicelulares
- ✓ **HONGOS:** Tiene aspecto vegetativo, llamada micelio conformada por hifas
- ✓ **HELMINTOS:** Son organismos pluricelulares.
- ✓ **ARTROPODOS:** Son organismos pluricelulares con ciclos vitales (39).



- **ACTIVIDADES LABORALES Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS ASOCIADAS**

ACTIVIDAD	ENFERMEDADES	VÍAS DE TRANSMISIÓN
Laboratorios	Hepatitis VIH Zoonosis	Cultivos gérmenes clínicos Material biológico
Personal de centros sanitarios	Hepatitis VIH Herpes TBC	Pinchazos, contacto con sangre Material contaminado
Personal de atención a grupos/riesgo	Hepatitis VIH TBC	Pinchazos Contacto con sangre Contacto con enfermos
Saneamiento público	Leptospirosis Tétanos Hepatitis	Herramientas contaminadas Aguas residuales
Limpieza urbana	Fiebre tifoidea Hepatitis	Basuras, ratas Agua o tierra contaminadas
Prostitución	Hepatitis SIDA ETS	Contacto sexual con personas infectadas

**FUENTE:** Cuadro según la investigación del instituto sindical de trabajo, ambiente y salud (40).

- **MEDIDAS DE PROTECCIÓN UNIVERSALES**

1. Todo fluido humano o animal
2. Uso de guantes
3. Lavado de manos antes y después de utilizar guantes.
4. No reusar material punzocortante.

5. No reencapuchar las agujas.
6. Manejar correctamente los contenedores para material punzocortante.
7. El material usado que es altamente contagioso será eliminado en los contenedores correctos.
8. Las diferentes lesiones en la piel serán cubiertas con apósitos utilizando guantes.
9. Las superficies contaminadas con fluidos deberán ser desinfectadas
- 10 Recibir la vacuna de hepatitis B
11. Poner en práctica el protocolo ante un accidente con riesgo biológico (41).

- **BARRERAS DE PROTECCIÓN:**

**a) BARRERAS FISICAS:** Es el material de usos obligatorio para el personal de salud, al estar en contacto con personas contaminadas.

- ✓ **Guantes:** evita en contacto con diversos fluidos.
- ✓ **Mascarillas y Respiradores:** previene el contagio de un virus y la inhalación de algún contaminante toxico.
- ✓ **Anteojos Protectores:** previene el contacto de fluidos (sangre) con los ojos del trabajador.
- ✓ **Batas o delantales Plásticos:** su uso corre to evita el contagio de microorganismos y el contacto con la piel

**b) BARRERAS QUIMICAS:** Al utilizar las barreras químicas el personal de salud cuida su salud como la del paciente, las más comunes son el correcto lavado de mano, la desinfección y esterilización del material de trabajo.

**c) BARRERAS BIOLÓGICAS:** Existen diversos virus, por lo tanto debe de colocar las barreras biológicas según el tiempo determinado de cada anticuerpo, es decir que el trabajador debe de vacunarse periódicamente (42).

**E) RIESGO QUÍMICO:**

En la zona de trabajo, existen diversas partículas orgánicas, inorgánicas, naturales o sintéticas, se puede presentar en diversas formas o estados físicos que no se visualizan causando efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos causando daño al estar en contacto con la persona. (23).

- **CONTAMINANTE QUÍMICO:**

Se define a todo agente o compuesto químico, al estar en un estado o características fisicoquímicas al estar en contacto con el ser humano puede causar un efecto adverso o una daño perjudicial para salud (43).

- **CLASIFICACIÓN DE CONTAMINANTE QUÍMICO:**

- **SEGÚN ESTADOS DEL CONTAMINANTE:**

**1) GASEOSO:**

**a) Gases**

- ✓ Óxidos de azufre
- ✓ Dióxido de carbono
- ✓ Monóxido de carbono

**b) Vapores**

- ✓ Alcoholes
- ✓ Derivados alógenos
- ✓ Hidrocarburos alifáticos

## **2) LIQUIDOS:**

- ✓ Nieblas
- ✓ Aceite mineral
- ✓ Hidróxido sódico

## **3) SOLIDOS**

### **a) Polvos:**

- ✓ Carbón
- ✓ Madera
- ✓ Óxidos metálicos

### **b) Humos**

- ✓ Alfalto
- ✓ Hidrocarburos
- ✓ Policelicos

### **c) Humos metálicos**

- ✓ Aluminio
- ✓ Cobre
- ✓ Plomo (44).

## **- SEGÚN LOS EFECTOS DEL CONTAMINATE:**

- ✓ **Irritantes:** Originan la inflamación del tejido donde hacen contacto con el individuo.
- ✓ **Asfixiantes:** Causa el impedimento la llegada del oxígeno a los tejidos.
- ✓ **Anestésicos:** Causan estado de inconciencia o somnolencia.
- ✓ **Sensibilizantes o alérgicos:** Produciendo reacciones alérgicas en la piel o sistema respiratorio
- ✓ **Cancerígenos:** Generan el cáncer en el individuo

- ✓ **Corrosivos:** causan la destrucción del tejido
- ✓ **Neumoconióticos:** Sustancias que al ingresar a los pulmones producen neumopatías y su degeneración (45).
- **FACTORES QUE INCIDEN SOBRE LOS EFECTOS TÓXICOS:**
  - ✓ **Toxicidad:** Al estar expuesta a cantidad excesiva de sustancias potencialmente tóxicas causan daño incluso la muerte (46).
  - ✓ **Dosis de contaminante:** Es la concentración al que está expuesto el trabajador en un tiempo determinado
  - ✓ **Propiedades fisicoquímicas del contaminante:** Solubilidad en fluidos biológicos, reactividad química.
  - ✓ **Vías de entrada en el organismo:** Fosas nasales, la piel, tejido o la digestiva.
  - ✓ **Susceptibilidad individual:** Son las circunstancias o características de la persona.
  - ✓ **Estado fisiológico del trabajador/a:** Si el contaminante está en contacto del trabajador en mal estado de salud, este puede causar mayores daños en la salud (47).

#### 2.2.4. TEORIA DE DEFICIT DE AUTOCUIDADO – DOROTHEA OREM

**A) TEORÍA DEL AUTO CUIDADO:** Explica el autocuidado de la persona “el auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que uno toma según la situación sobre si mismo y sobre su entorno, para así ajustar los factores que impiden o limitan su salud y bienestar” (48).

**B) TEORÍA DEL DÉFICIT DE AUTO CUIDADO:** Explica y describe lo que origina dicho déficit. La persona que se encuentra limitada por su salud o en relación a ella, no pueden

hacerse cargo de sí mismos o ser independientes. Señala la necesidad de una enfermera (48).

## **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

### **2.3.1. RIESGO LABORAL:**

Son situaciones que expone al trabajador a un peligro de forma directa o indirecta causándole algún daño durante su jornada laboral (21).

### **2.3.2 TIPOS DE RIESGO:**

#### **a) RIESGO FISICO:**

Es la probabilidad de sufrir algún daño corporal, puede llevar a consecuencias como lesiones de diferente tipo, en caso de que ocurra algún error o accidente puede causar la muerte (49).

#### **b) RIESGO QUIMICO:**

Es causado por procesos químicos o algún virus, sea absorbido por el organismo de forma inhalatorio como digestiva, puede causar asfixias, alergias siendo evitadas con el uso correcto de mascarillas, guantes y delimitar el área de trabajo (50).

#### **c) RIESGO BIOLOGICO:**

Es el riesgo que desarrolla la posibilidad de contraer o adquirir alguna enfermedad provocada por los virus, bacterias, hongos, parásitos por el contacto de todo tipo de ser vivo o vegetal. Es recomendable recibir las vacunas correspondiente (51).

#### **d) RIESGO PSICPSOCIAL:**

Tiene como consecuencia estrés, depresión. Físicamente pueden causar insomnio, desordenes cardiovasculares, digestivos y osteomusculares. La persona puede ser adicto al alcohol, tabaco o a alguna sustancia psicoactiva (52).

**e) RIESGO ERGONÓMICO:**

Son las condiciones de trabajo que causan algún daño o complican la productividad del trabajador por motivo de cargas físicas, posturas o por el diseño del puesto de trabajo (53).

**2.3.3. PERSONAL DE ENFERMERÍA:**

**a) LICENCIADA EN ENFERMERÍA:**

Enfermera es aquella persona que ha estudiado una carrera universitaria por 10 semestres, sobre el cuidado humanizado al paciente, profesional que se dedica al cuidado personal e intensivo del paciente, ya sea en el centro hospitalario, centro de primer nivel de atención, como en su domicilio, así mismo realiza y aplica procesos de atención de enfermería con base científica y humanística; asistiendo desde el nacimiento hasta la senectud del ser humano (54).

**b) TECNICO DE ENFERMERÍA:**

Es toda aquella persona que ha recibido estudios técnicos, la cual presta asistencia, ayuda o colaboración al enfermero o personal profesional de salud, brinda ayuda al paciente, satisfacción de las necesidades básicas del paciente (51).

## **CAPITULO III**

### **MÉTODO**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:**

El presente trabajo de investigación es no experimental porque no se manipulo a la variable y de corte transversal porque se recolecto la información sola en un solo momento, prospectiva y descriptiva.

#### **3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:**

Obedece a un diseño descriptivo prospectivo, porque describe acontecimientos en escenarios naturales, que serán analizados a partir de la creación del proyecto de investigación.

#### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA:**

La población de estudio se conformó por personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1, el cual está distribuida de la siguiente manera:

Enfermeras	48
Téc. Enf.	50
Total	98

No se ha considerado muestra por el tamaño de la población, los cuales serán incluidos según criterios de elegibilidad.



### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Personal de enfermería que este laborando en el Hospital Ilo con más de 1 año de trabajo.
- Personal de enfermería que desee participar del estudio de investigación.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Personal de enfermería que se encuentre con licencia o vacaciones.
- Personal de enfermería que se encuentre realizando funciones administrativas.
- Personal de enfermería con enfermedad ocupacional.
- Personal de enfermería que presento accidente en el trabajo reportado.

## **3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **TÉCNICA:**

En este trabajo de investigación la técnica que se utilizó es la encuesta.

### **INSTRUMENTOS:**

Se utilizó una guía de entrevista para la variable de riesgos laborales

**Autores** : Jurado Taipe, Karim Yuly

**Título de Inv.** : El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en sala de operación del Hospital III Emergencia Grau 2017

**Lugar y año** : Lima, 2017

**Confiabilidad** : Se utilizó la prueba estadística Kuder Richarson 20 con un valor de 0.89, aceptable.

**Validez** : Se aplicó la fórmula “r de Pearson” en cada uno de los ítems del instrumento, si  $r > 0.20$ , el instrumento es válido en cada uno de los ítems.

## DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO:

Se distribuye en dos partes:

### a) Guía de datos generales:

Características generales del personal que participo, como genero del personal de enfermería, edad, tiempo de servicio, cumplimiento con el calendario de vacunación completa, presento accidentes laborales durante su trabajo, presentó algún problema de salud relacionado a su trabajo.

### b) Cuestionario sobre riesgos laborales:

Consta de 19 ítems con alternativas calificadas con un puntaje de 1 a 4

<b>SIEMPRE</b>	4
<b>CASI SIEMPRE</b>	3
<b>ALGUNAS VECES</b>	2
<b>NUNCA</b>	1

**Excepto:** las preguntas 6, 7, 9, 10, 15,17 y 22, que por negativas varía el puntaje, por ser preguntas negativas:

<b>SIEMPRE</b>	1
<b>CASI SIEMPRE</b>	2
<b>ALGUNAS VECES</b>	3
<b>NUNCA</b>	4

Valor total

<b>EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES</b>	
<b>PRESENTE</b>	68 - 104
<b>AUSENTE</b>	0 - 67

Según ítems:

DIMENSIONES ITEMS	FISICO	ERGONÓMICO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICO	QUIMICO
<b>PRESENTE</b>	11 – 20	16 – 24	17 - 28	16 – 20	08 - 12
<b>AUSENTE</b>	0 – 10	0 – 15	0 - 16	0 – 15	0 - 7

#### Procedimiento:

1. Se realizó la coordinación, para la entrega de la carta de presentación de la UJCM al Hospital Ilo MINSA II – 1 2019, para la autorización de la recolección de datos.
2. Se realizaron las coordinaciones correspondientes con la jefatura de enfermería, para la aplicación del instrumento.
3. Luego se llevó a cabo la coordinación de las fechas para la aplicación del instrumento los días del mes de marzo.
4. Se informó sobre el consentimiento informado al personal de enfermería **(Anexo 01)**.
5. Se aplicó la encuesta al personal de enfermería **(Anexo 02)**.
6. Se procedió al análisis correspondiente de la información

#### 3.4 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS:

Para el procesamiento de datos, fueron registrados y tabulados usando el paquete estadístico SPSS 23 (Statistical Package for the Social Siences), el cual nos permitio realizar el análisis de datos, haciendo uso de una estadística descriptiva, mediante la presentación de tablas con frecuencias absolutas y relativas.

## **CAPITULO IV**

### **PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS**

#### **4.1. PRESENTACION DE RESULTADOS**

El análisis de los resultados, el mismo que se realizó basándose en los objetivos expuestos. La población estuvo conformada por 80 trabajadores de enfermería; basándose en los criterios de inclusión y exclusión, se obtuvo una población de 74 trabajadores. Se presenta a continuación en las tablas estadísticas ordenadas de la siguiente manera

**TABLA 1**

**CARACTERISTICAS DE LA POBLACION DEL PERSONAL DE**

**ENFERMERÍA DEL HOSPITAL ILO MINSA II – 1, 2019**

	N	%
<b>Genero</b>		
Femenino	70	94,59
Masculino	4	5,41
<b>Edad agrupada</b>		
30 – 35	7	9,46
36 – 40	13	17,57
41 – 45	10	13,51
46 – 50	13	17,57
>50	31	41,89
<b>Grupo ocupacional</b>		
Licenciada	39	52,70
Técnico	35	47,30
<b>Tiempo de servicio</b>		
<= 5	15	20,27
6 - 10	15	20,27
11 - 15	8	10,81
16 - 20	5	6,76
>20	31	41,89
<b>Servicio</b>		
Emergencia	23	31,08
Hosp. Medicina - Pediatría	11	14,86
Neonatología	11	14,86
Centro Quirúrgico	10	13,51
Hosp. Cirugía - Ginecología	9	12,16
Hosp. Obstetricia	4	5,41
Consultorio Externos	2	2,70
Centro Quirúrgico	2	2,70
Central de Esterilización	2	2,70
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>100,00</b>

Fuente: base de datos

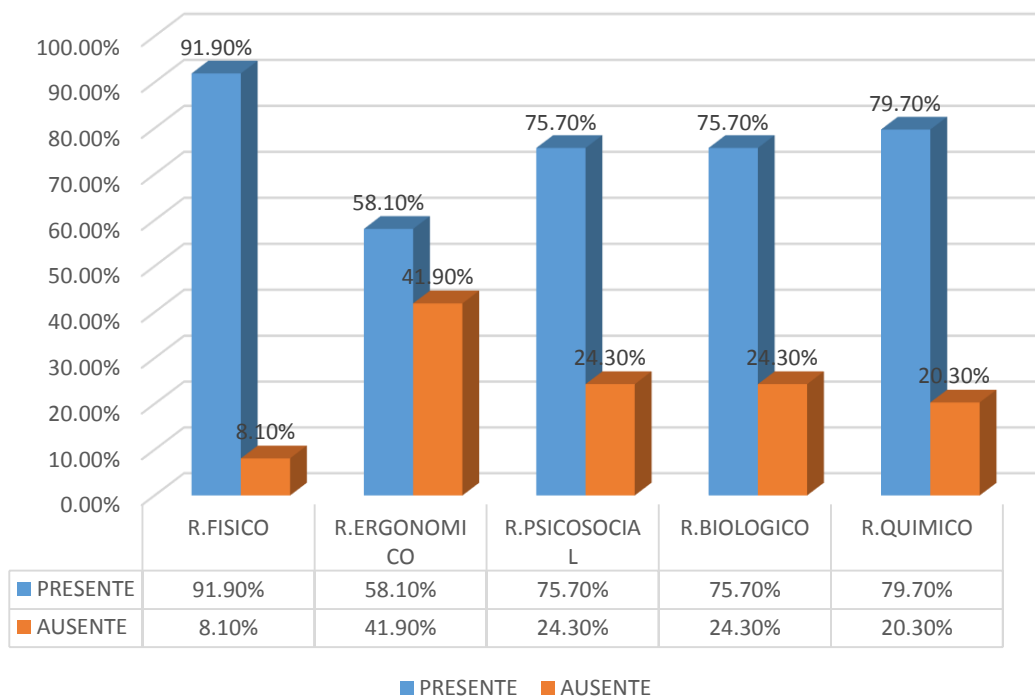
**TABLA 2****FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL DEL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL ILO MINSA II – 1, 2019**

TIPO DE RIESGO	N	%
FISICO		
Presente	68	91,89
Ausente	6	8,11
ERGONÓMICO		
Presente	43	58,11
Ausente	31	41,89
PSICOSOCIAL		
Presente	56	75,68
Ausente	18	24,32
BIOLOGICO		
Presente	56	75,68
Ausente	18	24,32
QUIMICO		
Presente	59	79,73
Ausente	15	20,27
TOTAL	74	100,00

FUENTE: BASE DE DATOS

En la tabla 2 se observa el porcentaje de los riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1, se tiene que el Riesgo Físico se encuentra ausente un 8,11 %, presente 91,89%, en el Riesgo Ergonómico un 58,11% se encuentra Presente sin embargo un 41,89% se encuentra Ausente, en el Riesgo Psicosocial y el Riesgo Biológico se obtuvo un igual porcentaje: presente 75,68% y un 24,32% se encuentra Ausente, el Riesgo Químico ausente con un 20,3% y un 79,7% Presente, se realizó a una población de 74 trabajadores de enfermería donde se dio a conocer que el riesgo con mayor porcentaje que se encuentra presente es el Riesgo Físico .

**GRAFICO 2**  
**FACTORES DE RIESGO LABORAL EN EL PERSONAL DE**  
**ENFERMERIA DEL HOSPITAL ILO MINSA II - 1,2019**



FUENTE: TABLA 2

**TABLA 3**

**FACTOR DE RIESGO LABORAL SEGÚN GRUPO ETARIO EN EL  
PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL ILO MINSA II – 1, 2019**

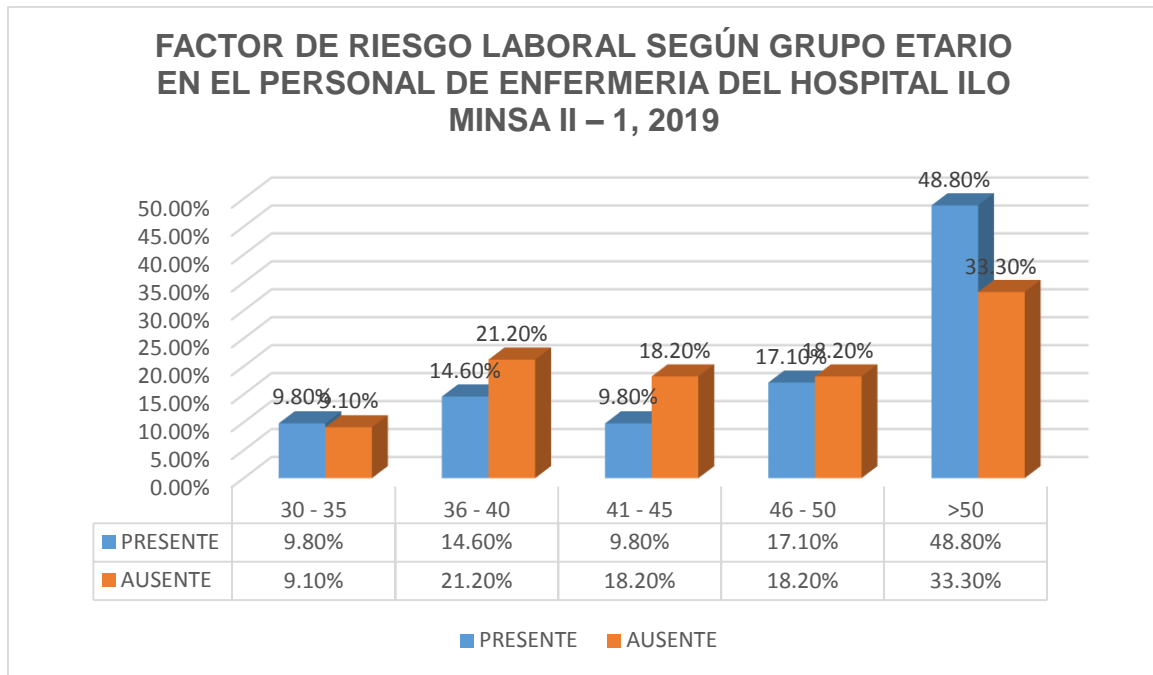
<b>RIESGO EDAD</b>	<b>Presente</b>		<b>Ausente</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
30 - 35	4	9,76%	3	9,09%	7	9,46%
36 - 40	6	14,63%	7	21,21%	13	17,57%
41 - 45	4	9,76%	6	18,18%	10	13,51%
46 - 50	7	17,07%	6	18,18%	13	17,57%
>50	20	48,78%	11	33,33%	31	41,89%
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100,00%</b>	<b>33</b>	<b>100,00%</b>	<b>74</b>	<b>100,00%</b>

FUENTE Base de datos

En la tabla N<sup>a</sup> 3 se observa los resultados obtenidos del estudio realizado al personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1, 2019, donde fueron agrupados según su edad y riesgo laborales, donde se obtuvo los siguientes resultados que el intervalo de edad con mayor porcentaje en riesgo presente es mayor de 50 años con un porcentaje de 48,8% sin embargo la edad donde se observa que obtuvo el menor porcentaje en ausente fue el intervalo de edad de 30 a 35 años de edad con un porcentaje de 9,1%.



**GRAFICO 3**



FUENTE: TABLA 3

**TABLA 4**

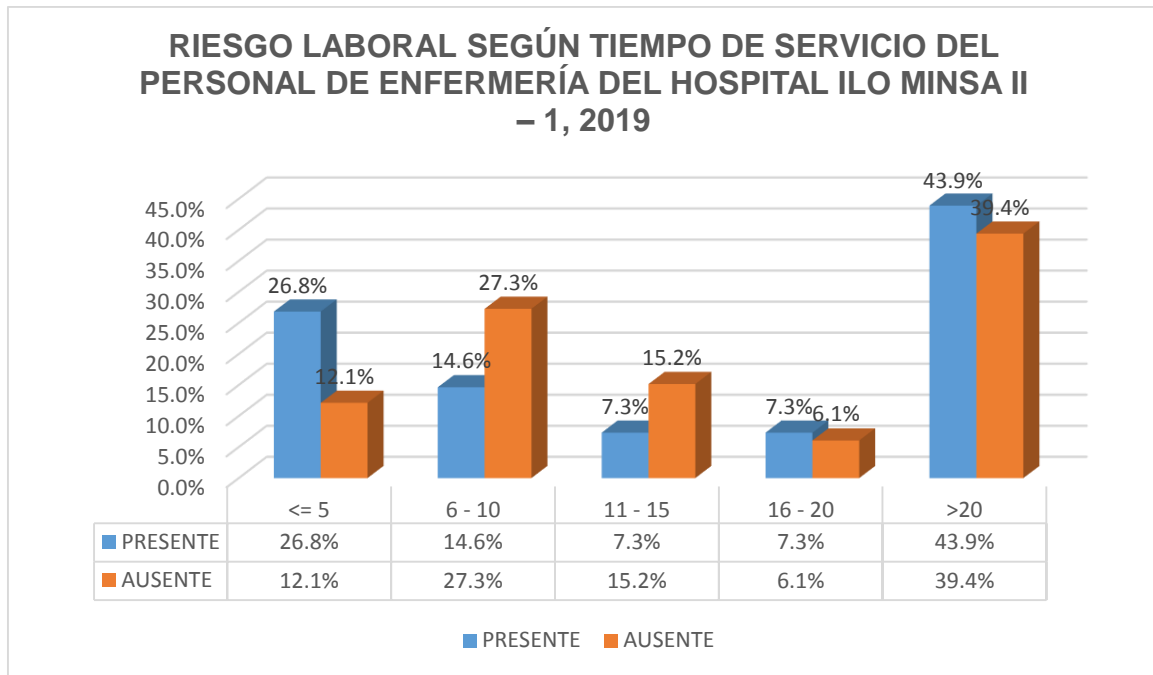
**RIESGO LABORAL SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO DEL PERSONAL  
DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL ILO MINSA II – 1, 2019**

Riesgo Años	Presente		Ausente		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
<= 5 años	11	26,83%	4	12,12%	15	20,27%
6 - 10	6	14,63%	9	27,27%	15	20,27%
11 - 15	3	7,32%	5	15,15%	8	10,81%
16 - 20	3	7,32%	2	6,06%	5	6,76%
>20	18	43,90%	13	39,39%	31	41,89%
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100,00%</b>	<b>33</b>	<b>100,00%</b>	<b>74</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: base de datos

En la tabla Nª4 se observa los resultados obtenidos del estudio realizado, donde se evidencia la presencia del riesgo laboral según el tiempo de servicio en el personal de enfermería donde el mayor porcentaje se encuentra en el grupo de menores de 5 años de servicio con 26.8 % y en los mayores de 20 años con 43.9%

**GRAFICO 4**



FUENTE: TABLA 4

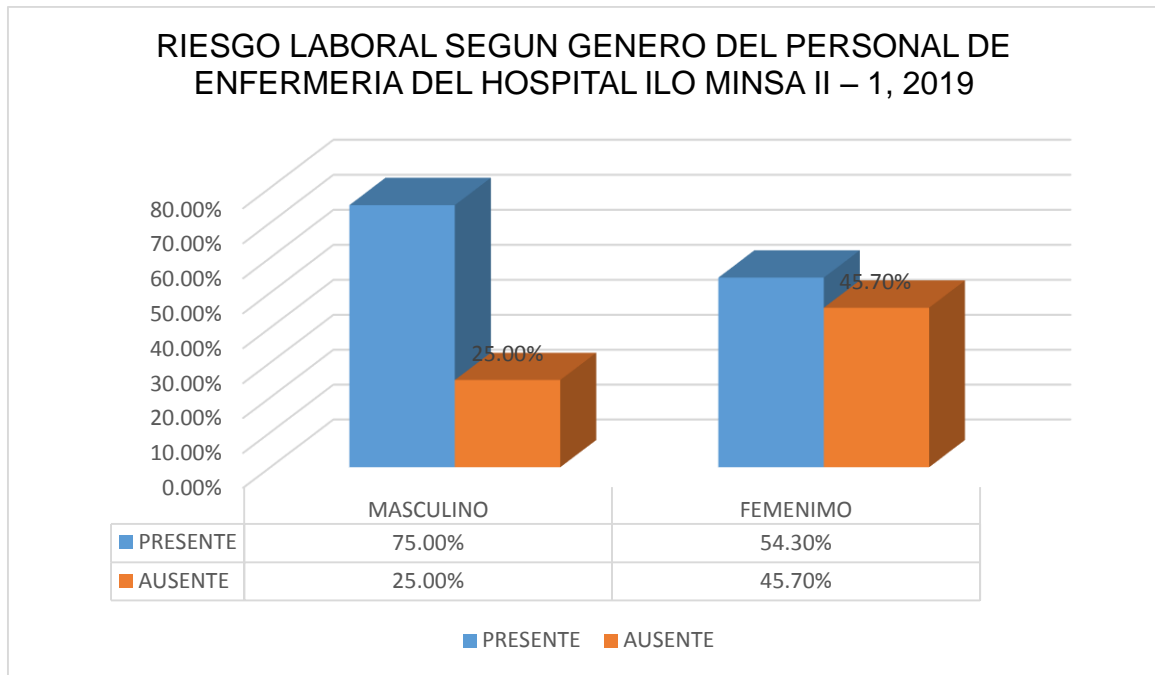
**TABLA 5****RIESGO LABORAL SEGÚN GÉNERO DEL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL ILO MINSA II – 1, 2019**

<b>Riesgo Género</b>	<b>Presente</b>		<b>Ausente</b>		<b>Total</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	3	75,00%	1	25,00%	4	100,00%
Femenino	38	54,29%	32	45,71%	70	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>55,41%</b>	<b>33</b>	<b>44,59%</b>	<b>74</b>	<b>100,00%</b>

FUENTE: BASE DE DATOS

En la tabla Nª 5 se observa los resultados obtenidos de la relación que hubo en la presencia del riesgo laboral con el tipo de género, donde se obtuvo que se encuentra presente el riesgo laboral en el personal femenino con un porcentaje de 54,3% siendo una población de 38 trabajadores, sin embargo se encuentra ausente en el personal masculino con un porcentaje de 25,0% con una población de 1 de 4 trabajadores, la población total usada en el estudio fue de 74 del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1.

**GRAFICO 5**



FUENTE: TABLA 5

**TABLA 6**

**PRESENCIA DEL RIESGO LABORAL SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL  
DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSITAL ILO MINSA II – 1,  
2019**

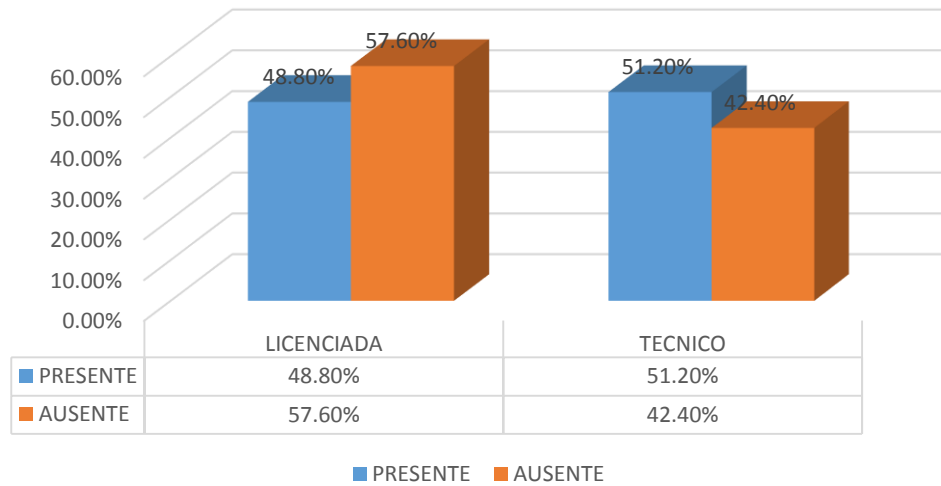
Grupo Riesgo	LICENCIADA		TECNICO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Presente	20	48,78%	21	51,22%	41	100,00%
Ausente	19	57,58%	14	42,42%	33	100,00%
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>52,70%</b>	<b>35</b>	<b>47,30%</b>	<b>74</b>	<b>100,00%</b>

FUENTE: BASE DE DATOS

En la tabla 6 se observa la presencia de riesgo laboral según grupo ocupacional, donde el resultado obtenido del estudio determina que en el grupo de los profesionales de enfermería tienen un riesgo de 48.78% y para el grupo de técnicos de enfermería, el riesgo es casi 2% más, con un 51.22%.

**GRAFICO 6**

**RIESGO LABORAL SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSITAL ILO MINSA II – 1, 2019**



FUENTE: TABLA 6

## 4.2. DISCUSION DE RESULTADOS

- **En tabla 2** se observa el porcentaje de los riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1, se tiene que el Riesgo Físico se encuentra ausente un 8,11 %, presente 91,89%, en el Riesgo Ergonómico un 58,11% se encuentra Presente sin embargo un 41,89% se encuentra Ausente, en el Riesgo Psicosocial y el Riesgo Biológico se obtuvo un igual porcentaje: presente 75,68% y un 24,32% se encuentra Ausente, el Riesgo Químico ausente con un 20,3% y un 79,7% Presente, se realizó a una población de 74 trabajadores de enfermería donde se dio a conocer que el riesgo con mayor porcentaje que se encuentra presente es el Riesgo Físico .

Existen diferentes tipos de riesgo ocupacional como son el riesgo químico, biológico, ergonómico, psicosocial y físico, donde el personal de salud, como las enfermeras o técnicos de enfermería están expuesto al estar más en contacto directo con el paciente por alguna enfermedad que pueda ser altamente contagiosa o puede producir algún daño en el personal. Por tal razón el personal de salud debe de usar correctamente las barreras de bioseguridad, guantes mascarilla mandilón descartable para evitar algún riesgo biológico, químico o físico, evitar malas posturas al movilizar al paciente con la finalidad de no causar un riesgo ergonómico en el personal, así mismo controlar el estrés laboral o sobre carga laboral en el ámbito del riesgo psicosocial.

Se encontraron resultados similares en el estudio realizado por Arguelles Pedro, Berlioz Lourdes(Venezuela - 2012) en el estudio “Riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos Hospital Adolfo Prince Lara, En Puerto Cabello Estado Carabo Venezuela”., se concluyó: Riesgo psicosocial un 83,33%, Riesgo químico el 61,11%, Riesgo físico el 77,78% , Riesgo biológico: el 72,2%, Riesgo ergonómico: el 72,22% (11).

- **En la tabla Nª 3** se observa los resultados obtenidos del estudio realizado al personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II - 1, 2019,



donde fueron agrupados según su edad y riesgo laborales, donde se obtuvo los siguientes resultados que el intervalo de edad con mayor porcentaje en riesgo presente es mayor de 50 años con un porcentaje de 48,8% sin embargo la edad donde se observa que obtuvo el menor porcentaje en ausente fue el intervalo de edad de 30 a 35 años de edad con un porcentaje de 9,1%.

Es probable que las personas que han adquirido mayor experiencia a través de los años, en comparación de la gente más joven, se puedan ver en desventaja, por la fuerza o mayor movilidad, pero deberían combinar ambos esfuerzos con la finalidad de disminuir los riesgos y potencializar cualidades para el cuidado del paciente.

Se sabe que pasando los 50 años disminuye la participación de los adultos en las tareas de esfuerzo, puesto que fuerza muscular y su resistencia disminuye notablemente y están más expuestos a tener algún accidente por excesiva carga física, sin embargo, realizan labores complejas por ser percibidas como personas expertas, disciplinadas y respetuosas de las normas.

Se encontró una investigación similar realizada por Urbano, Tataje y Ramírez (Ica - 2014), titulado Riesgos ergonómicos de los profesionales de enfermería que laboran en las áreas críticas de los hospitales del MINSA y ESSALUD del departamento de Ica, las conclusiones fueron del sexo femenino en los hospitales del MINSA (50; 34,5%) y ESSALUD (84; 57,9%), sobresalieron las edades 46 a 50 años en las enfermeras del MINSA (18; 12,4%) y 51-55 años en las enfermeras de ESSALUD (22; 15,2%). El tiempo de servicio fue de 11-15 años de enfermeras de hospitales del MINSA (17; 11,7%) y de 6 a 10 años en los hospitales de ESSALUD (28; 19,3%). (55).

- **En la tabla N° 4** se observa los resultados obtenidos del estudio realizado, donde se evidencia la presencia del riesgo laboral según el tiempo de servicio en el personal de enfermería donde el mayor

porcentaje se encuentra en el grupo de menores de 5 años de servicio con 26.8 % y en los mayores de 20 años con 43.9%.

El personal de salud cumple un tiempo de servicio determinado con los años se obtiene más experiencia, pero también se obtiene riesgos, de enfermedades, como estrés, síndrome de Burnout, otros; por lo que requiere que el personal haga uso del periodo vacacional o descansos determinados para mejorar la sobrecarga laboral.

En algunos casos es posible contraer el síndrome de burnout o desgaste profesional, considerado como un trastorno emocional asociado al ámbito laboral, estrés laboral y estilo de vida del trabajador, suele presentar en las personas que eligen su oficio por vocación y de menos frecuencia en oficios que se realizan de forma obligatoria

Se encontró un estudio similar realizado por Gonzales S. (Perú – Lima 2016) su finalidad fue caracterizar los “Accidentes de trabajo con riesgos biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo-mucoso en el personal de enfermería. Hospital Nacional Dos De Mayo, 2011-2015.” “La conclusión fue que la prevalencia total en 5 años indica que de cada 100 sujetos 3 sufrieron accidentes, siendo las personas más afectadas el profesional de enfermería de sexo femenino. Los accidentes que mayor predominaron fueron los punzocortantes, siendo la zona afectada los dedos de las manos al reencapsular una aguja usada” (13).

- **En la tabla N° 5** se observa los resultados obtenidos de la relación que hubo en la presencia del riesgo laboral con el tipo de género, donde se obtuvo que se encuentra presente el riesgo laboral en el personal femenino con un porcentaje de 54,3% siendo una población de 38 trabajadores, sin embargo se encuentra ausente en el personal masculino con un porcentaje de 25,0% con una población de 1 de 4 trabajadores, la población total usada en el estudio fue de 74 del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1.

La diferencia entre hombre y mujer muchos piensan que es la fuerza muscular, en enfermería las mujeres realizan las cargas físicas y

laborales de igual manera solo que realizan diferentes maniobras y posturas para evitar alguna contractura muscular al movilizar al paciente, los hombres realizan el mismo trabajo, según género es más la población femenina que masculina en un centro de trabajo en enfermería y sea técnico o enfermera.

Según la Política de la OPS en materia de Igualdad de Género refleja el compromiso inalterable de la OPS con los principios de equidad, respeto a los derechos humano y el ejercicio de la ciudadanía., como también sumarse a eliminar toda clase de discriminación de género.

Se encontró una investigación con resultados similares realiza por Moya P, Vinueza J. (Ecuador - 2013) su objetivo fue conocer los “Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería que laboran en los servicios de medicina interna emergencia, cirugía, traumatología y quirófano en el Hospital San Luis de Otavalo en el periodo de enero y octubre del año 2013.” Ecuador. La muestra fue de 22 enfermeras, donde se obtuvo que un 72% son de sexo femenino y y el 28% son de sexo masculino, el 34% de los licenciados en enfermería que laboran en el servicio de emergencia, el 28% en los servicios de medicina interna y cirugía,traumatología, y un 10% el servicio de quirófano. (10)

- **En la tabla Nª 6** se observa la presencia de riesgo laboral según grupo ocupacional, donde el resultado obtenido del estudio determina que en el grupo de los profesionales de enfermería tienen un riesgo de 48.78% y para el grupo de técnicos de enfermería, el riesgo es casi 2% más, con un 51.22%.

La enfermera es quien está más en contacto directo con el paciente pues es la encargada de brindarle cuidado y tratamiento, está más en peligro de contraer alguna enfermedad por riesgo biológico o físico, la técnica es el ayudante o auxiliar de la enfermera es quien puede sufrir más riesgo ergonómico por movilización del paciente, ambos profesionales de salud tienen peligros en el centro de trabajo así sea de diferentes riesgos ocupacionales.

Licenciada en enfermería: Enfermera es aquella persona que ha estudiado una carrera universitaria por 10 semestres, sobre el cuidado humanizado al paciente, profesional que se dedica al cuidado personal e intensivo del paciente, ya sea en el centro hospitalario, centro de primer nivel de atención, como en su domicilio, así mismo realiza y aplica procesos de atención de enfermería con base científica y humanística; asistiendo desde el nacimiento hasta la senectud del ser humano (54).

Técnico de enfermería: Es toda aquella persona que ha recibido estudios técnicos, la cual presta asistencia, ayuda o colaboración al enfermero o personal profesional de salud, brinda ayuda al paciente, satisfacción de las necesidades básicas del paciente (51).

Se encontraron resultados similares en el estudio realizado por Porras M, Santacruz V, Oliva I.( España – 2004) realizaron un estudio titulado, Percepción de riesgos laborales en profesionales de enfermería de un centro sanitario Hospital Riotinto ,España. Donde las conclusiones fueron que en las licenciadas existe el resigo bilógico 52,78%, riesgo ergonómico 19,44% y riesgo psicosocial 19,44% sin embargo en las auxiliares de enfermería fueron riesgo ergonómico 44,44%, riesgo biológico 26,67% y otras infecciones 15,56% (9).

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

### **CONCLUSIONES**

1. Existe riesgo laboral en el 55,4% del personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1
2. El riesgo laboral físico que presenta el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1 es del 91,89%
3. El riesgo laboral ergonómico es de 58,11% en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II -1
4. El riesgo laboral psicosocial es de 75,68% en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II -
5. Existe un riesgo laboral biológico del 75,68% en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1
6. Se obtuvo un riesgo laboral químico de 79,73% en el personal de enfermería del Hospital Ilo MINSA II – 1

## **RECOMENDACIONES:**

1. El personal directivo del Hospital debe desarrollar cursos del uso correcto de las barreras de bioseguridad y posturas al uso de carga pesada, evitar posibles riesgos de salud al momento de realizar el trabajo, para que se actualicen, realizar actividades recreativas, motivadores y relajantes para evitar el estrés sobre carga laboral en el personal de enfermería del Hospital Ilo – II 1
2. La institución con previa coordinación con el personal de logística según sea su presupuesto debe de establecer un plan de mantenimiento y seguimiento a los equipos hospitalarios e infraestructura, para evitar posibles ruidos, así se obtenga mayor productibilidad del trabajador.
3. A las enfermeras jefes de cada servicio deben realizar monitoreo y supervisión sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad.
4. A los directivos de la institución se recomienda que exista disponibilidad de materiales e insumos de bioseguridad (mandilón, guantes, mascarilla, botas) de uso individual, ya sea del personal de salud como del paciente para reducir el porcentaje del riesgo biológico.
5. Se recomienda que se establezca e implemente un plan de actividades recreativas o ejercicios para fortalecer el área psicosocial del personal de enfermería del hospital, una forma disminuir el estrés laboral del trabajador.

## REFERENCIAS

1. OPS/OMS. [Online]. [cited 2018 Setiembre 23. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=featured&Itemid=101&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=featured&Itemid=101&lang=es).
2. Rodriguez Montoya KD, Granda Huacon NP. Riesgos laborales físicos y químicos que inciden en la atención del paciente por personal de enfermería en el Hospital DR. Francisco de Icaza Bustamante en la ciudad de Guayaquil Colombia. Tesis. Guayaquil: Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Medicas Escuela de Enfermería; 2014 - 2015.
3. Escobar Gonzales DM, Vargas Vargas R. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica - 2017. Tesis. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.
4. Jurado Taipe KY. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017. Tesis. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2017.
5. Zamata Galvez RM. Riesgo ocupacional en el profesional de enfermería asistencial que labora en el Hospital San Jose de Chinchá Abril 2017. Tesis. Chinchá: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.
6. Bardales Sinarahua E, Pezo Saavedra C, Quispe Tacilla JB. Factores personales, institucionales y la ocurrencia de accidentes punzocortantes en trabajadores del Hospital Regional de Loreto, Iquitos - 2014. Tesis. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2014.
7. Chiliguano Medina Y. Riesgos laborales a los que esta expuesto la enfermera que labora en quirófano del Hospital Enrique Garces Octubre - Diciembre 2018. tesis. Ambato: Universidad Regional Autonoma de los Andes ; 2016.
8. Montalvo Prieto AA, Cortes Munera YM, Rojas Lopez MC. Riesgo ergonómico asociado a sintomatología musculoesqueletica en personal de enfermería. 2015 Julio - Diciembre ; 20(2): p. 114.
9. Avila Gambini RdP. Factores de riesgo laboral en profesionales de enfermería servicio de emergencia Hospital Maria Auxiliadora

Diciembre 2016. tesis. Lima: Universidad privada San Juan Bautista ; 2016.

10. Moya P, Vinueza J. Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería que labora en los servicios de medicina interna, emergencia, cirugía, traumatología y quirófano en el Hospital "San Luis de Otavalo" en el periodo de Enero y Octubre del año 2013. tesis. Ibarra: Universidad del Norte; 2013.
11. Riesgos ocupacionales en los profesionales de Enfermería que laboran en la UCI. Revista Electronica de PortalesMedicos.com. 2013 Marzo.
12. Salazar C. Factores de riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Luis Razatti. tesis. Puerto Ordaz: Universidad Nacional Experimental de Guayana ; 2009.
13. Gonzales Carbajal ST. Accidentes de trabajo con riesgo biologico por exposicion percutanea y contacto cutaneo - mucoso. Personal de enfermería, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2011 - 2015. tesis. Lima: Universidad San Martin de Porres ; 2016.
14. Milares Cardenas N. Factores de riesgo laboral en el personal de salud de Centro Quirúrgico Hospital I Octavio Mongrut Muñoz 2015. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2015.
15. Marcelo Flores E, Mayta Paucara J. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima. tesis. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015.
16. Cervantes Chipa R. Estudio comparativo sobre enfermedad ocupacional en enfermeras que laboran en los servicios de Centro Quirúrgico, Emergencia y Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2015.
17. Reymundez Puchure ES. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencias en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.



18. Huincho Hilario E. Nivel de riesgo ocupacional, según opinión de las enfermeras en el Servicio de Emergencias del Hospital San Juan de Lurigancho, 2010. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
19. Quispe Ester MA. Factores de riesgo presentes en la ocurrencia de los accidentes laborales. tesis. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2010.
20. Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2018 11 05]. Available from: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/).
21. Sanchez Polidoro E. Salud laboral y prevención de riesgos laborales, aproximación desde una perspectiva de género. [Online]. [cited 2018 Diciembre 15]. Available from: <http://www.ingenieroambiental.com/4023/salud%20laboral%20y%20prevención%20de%20riesgos%20laborales-%20aproximaciones%20desde%20una%20perspectiva%20de%20género.pdf>.
22. Molineros Caal de Alvarez MEE. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, Mayo - Julio 2013. Tesis. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015.
23. Dirección general de salud ambiental- Dirección ejecutiva de salud ocupacional. [Online]. [cited 2018 Octubre 08]. Available from: [http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual\\_de\\_so.PDF](http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_de_so.PDF).
24. Prevención de riesgos laborales. [Online].; 2017 [cited 2018 noviembre 17]. Available from: <https://prevención-riesgoslaborales.com/tipos-riesgos-laborales/>.
25. Laborales FpIPdR. Portal de los riesgos laborales de los trabajadores de la enseñanza. [Online]. [cited 2018 Diciembre 11]. Available from: <http://riesgoslaborales.feteugt-sma.es/portal-preventivo/riesgos-laborales/riesgos-relacionados-con-la-higiene-en-el-trabajo/riesgos-fisicos/>.
26. Riesgos termicos. [Online]. [cited 2018 diciembre 06]. Available from: <http://riesgoslaborales.feteugt-sma.es/wp-content/uploads/2017/02/temp.pdf>.

27. Los riesgos en el trabajo. [Online]. [cited 2018 Noviembre 24. Available from:  
[https://www.dir.ca.gov/chswc/WOSHTEP/iipp/Materials/spanish/Factsheet\\_C\\_UnderstandingJobHazards\\_ES.pdf](https://www.dir.ca.gov/chswc/WOSHTEP/iipp/Materials/spanish/Factsheet_C_UnderstandingJobHazards_ES.pdf).
28. Instituto Nacional de seguridad e higiene en el trabajo. La carga fisica del trabajo. [Online]. [cited 2019 Enero 05. Available from:  
<http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Carga%20fisica%20tme.pdf>.
29. Discaise. [Online].; 2017 [cited 2018 Diciembre 08. Available from:  
<http://blogseguridadindustrial.com/riesgos-ergonómicos-medidas-de-prevención/>.
30. Evaluacion de riesgos ergonómicos. [Online]. [cited 2019 Enero 05. Available from: <http://www.ergoibv.com/blog/riesgos-ergonómicos-medidas-para-prevenirlos/>.
31. Moreno Jimenez B. medicina y seguridad del trabajo. [Online].; 2011 [cited 2018 noviembre 17. Available from:  
<http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/especial.pdf>.
32. Guia de prevención de riesgos psicosociales. [Online].; 2014 [cited 2018 Diciembre 08. Available from:  
[http://www.osalan.euskadi.eus/libro/guia-de-prevención-de-riesgos-psicosociales-dirigida-al-delegado-o-delegada-de-prevención/s94-osa9999/es/adjuntos/guia\\_riesgos\\_psicosociales\\_para\\_delegados\\_y\\_delegadas.pdf](http://www.osalan.euskadi.eus/libro/guia-de-prevención-de-riesgos-psicosociales-dirigida-al-delegado-o-delegada-de-prevención/s94-osa9999/es/adjuntos/guia_riesgos_psicosociales_para_delegados_y_delegadas.pdf).
33. Prevención seguridad y salud. [Online]. [cited 2019 enero 04. Available from: <https://prevecon.org/es/el-estres-laboral-definicion-causas-consecuencias-y-como-prevenirlo/>.
34. Psiquefuncióna. [Online]. [cited 2019 Enero 06. Available from:  
<https://psiquefuncióna.com/estres-laboral-causas-consecuencias/>.
35. CUIDATE. [Online]. [cited 2019 ENERO 07. Available from:  
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/sindrome-de-burnout.html>.
36. Instituto de Biomechanica de Valencia. [Online]. [cited 2018 Diciembre 09. Available from: <http://ergodep.ibv.org/documentos-de-formacion/1->

[documentos-de-introduccion/505-las-consecuencias-de-los-riesgos-psicosociales.html](#).

37. Violencia laboral en el trabajo y sus manifestaciones. [Online]. [cited 2019 Enero 05. Available from: [http://www.ugtbalears.com/es/PRL/Documents/Folletos/GUIA\\_ACOS\\_O2.pdf](#).
38. La prevención de riesgos en los lugares de trabajo. [Online]. [cited 2018 Diciembre 23. Available from: [http://www.istas.ccoo.es/descargas/gverde/RIESGO\\_BIOLOGICO.pdf](#).
39. PREZI. [Online]. [cited 2018 Diciembre 20. Available from: [https://prezi.com/qbrn3giyngk1/clasificacion-de-los-riesgos-biologicos-y-agentes-de-retencion/](#).
40. Instituto Sindical de trabajo, ambiente y salud. [Online]. [cited 2018 Diciembre 09. Available from: [https://istas.net/istas/riesgo-quimico/agentes-quimicos-peligrosos/tipos-de-peligros-y-su-clasificacion](#).
41. Dirección general de función pública. [Online]. [cited 2018 Diciembre 07. Available from: [http://ssprl.gobex.es/ssprl/web/guest/accidentes-con-riesgos-biologicos](#).
42. Barreras de protección - bioseguridad. [Online]. [cited 2019 enero 05. Available from: [https://www.goconqr.com/p/6748934-barreras-de-proteccion-bioseguridad-slide-sets](#).
43. ECURED. [Online]. [cited 2018 Diciembre 15. Available from: [https://www.ecured.cu/Contaminacion-quimica](#).
44. Monografias.com. [Online]. [cited 2018 Diciembre 15. Available from: [https://www.monografias.com/trabajos88/clasificacion-contaminantes-quimicos/clasificacion-contaminantes-quimicos.shtml](#).
45. Portal de los riesgos laborales de los trabajadores de la enseñanza. [Online]. [cited 2018 diciembre 07. Available from: [http://riesgoslaborales.feteugt-sma.es/portal-preventivo/riesgos-laborales/riesgos-relacionados-con-la-higiene-en-el-trabajo/riesgos-quimicos/](#).

46. Servicio de prevención de valencia. UNED- toxicidad de quimicos. [Online]. [cited 2018 Diciembre 15. Available from: <http://w1.iata.csic.es/IATA/segl/Riesgos/TOXICIDAD%20DE%20AGENTES%20QUIMICOS.pdf>.
47. Riesgo quimico, guia basica de informacion y sensibilizacion. [Online]. [cited 2018 Diciembre 15. Available from: <http://www.cigsaudelaboral.org/files/documentos/Riesgo%20qu%C3%ADmico%20Gu%C3%ADa%20b%C3%A1sica%20de%20informaci%C3%B3n%20y%20sensibilizaci%C3%B3n.pdf>.
48. Medina E, Lagos A, Bautizta Cruz J. Estenosis Aortica. [Online].; 2010 [cited 2018 Diciembre 09. Available from: <https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>.
49. Perez Porto J, Garley A. Definicion.de. [Online].; 2014 [cited 2019 Agosto 10. Available from: <https://definicion.de/riesgo-fisico/>.
50. El portal de la coordinacion empresarial.com. [Online]. [cited 2019 Enero 11. Available from: <http://www.coordinacionempresarial.com/tipos-de-riesgos-laborales/>.
51. Enfermería Cubana. [Online].; 2018 [cited 2018 Octubre 08. Available from: <http://enfermeriacubana.sld.cu/funciones-y-s-asistenciales-del-personal-de-enfermeria-tecnico>.
52. Bautista J. Juan Bautista Salud Ocupacional. [Online]. [cited 2019 agosto 10. Available from: <http://www.ocupacionaljb.com/documentos/boletin%2010.pdf>.
53. Actualicese. [Online]. [cited 2019 Enero 11. Available from: <https://actualicese.com/actualidad/2017/02/27/factores-de-riesgos-laborales-seguridad-y-salud-en-el-trabajo/>.
54. Definicion ABC. [Online].; 2017 [cited 2018 Noviembre 01. Available from: <https://www.definicionabc.com/salud/enfermera.php>.
55. Dionisio De La Cruz VM. Riesgo laboral y estrés laboral en profesional de enfermería del instituto nacional de ciencias neurológicas, Lima 2017. tesis. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017.

